MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO.				FILING DATE		
FEE CALCULATION SHEET							•	APPLICANT(S)						
							CLAIMS			·			_	·
	AS FILED			AFTER 18Y AMENDMENT		AFTER 2ND AMENDMENT								
	IND	DEP	IND	DEP	MD	DEP			MD	DEP	MD	DEP	IND	DEP
2	,						1	51 52		-				
3		ı						53				-		
4		/						54						
5		/						55						-
7		/						56 57		-	ļ			·
8	X				<u> </u>		1	58		-	 			
9								59						
10	/	1		<u> </u>				60						
11		 				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		61	-X		<u> </u>			
13		1.	 					62 63		\				
14		Ĵ						64						
15		1						65						
16 17		_/		*				66	,					
18								67 68						
19		1						69						<u> </u>
20								70						
21				_				71						
22 23								72 73		-{		_		
24						-		74	1	/				
25		/						75						
26	 \-			7-3				76	Y					
27 28	\rightarrow							77						
29		1						78 79			·			
30								80						
31	/_							81						
32 33	-/-	-\ -						82						
34								83 84	_/-					
35								85						
36	/	$\overline{}$						86						
37		1		-		· ¬.		87	-)-					
38 39		1						88 89	/-	-		- i - I		
40								90						
41								91	/					·
42	-							92		1				
43		-						93 94		7				
45			de=					95		1,				
46								96		1				
47		1						97						
48 49								98						
50							ł	99 100	- 			-		-
				ŗ										
TOTAL IND.		_		_			i i	TOTAL IND.		_		_		_
DEP. TOTAL CLAIMS								DEP. TOTAL CLAMS						
LAMA	**		i i		3			LAMS	*					